



แผนกานความรับผิดชอบส่วนบุคคล (IRP)
INDIVIDUAL RESPONSIBILITY PLAN (IRP)

แผนกานความรับผิดชอบส่วนบุคคลในโครงการ WorkFirst สำหรับ

ชื่อตัวของผู้เข้าร่วม

ข้อพะเจ้าดีใจ:

- เข้ามาของแผนกานของข้าพะเจ้า แบบนี้เพื่อช่วยให้คอกิจกรรมของข้าพะเจ้ามีอิทธิพลมากขึ้น.
- ข้าพะเจ้าต้องใช้ความร่วมมือกับผู้ดูแลเด็ก ในเวลาข้าพะเจ้าได้รับการช่วยเหลือ TANF/SFA บุตร เว้นแต่ข้าพะเจ้ามีเหตุผลใด.
- ข้าพะเจ้าสามารถรับกานช่วยเหลือ TANF/SFA ได้พวงแหน่ง ๖๐ เดือน ที่นั้นในอิทธิพลของข้าพะเจ้า เว้นแต่ว่า ข้าพะเจ้ามีเงื่อนไขสำคัญ.
- ข้าพะเจ้าได้ใช้กานช่วยเหลือเงินไปแล้ว _____ เดือน.
- ข้าพะเจ้าต้องได้รับอนุญาต, ออกหมาย, หรือ กิจกรรมสำคัญ.
- ถ้าข้าพะเจ้าบ่สามารถเด็คตามกิจกันที่จัดไว้, ข้าพะเจ้าจะให้หาตามที่ทุกคนกำหนดไว้.
- ข้าพะเจ้าต้องรีดสีต่อไปนี้:

ท่านมีเหตุผลใดที่ข้าพะเจ้าบ่สามารถปฏิบัติตามแผนกานของข้าพะเจ้า, ข้าพะเจ้าต้องติดต่อท่าน และ รีดอนกับผู้ดูแลกานสำนวนของข้าพะเจ้า ป่าใจเท่าที่จะไหวได้. ตัวป่าใจของเหตุผลที่ดีที่สุดคือ:

- ท่านยังคงอยู่บ้านกิม DSHS ว่าข้าพะเจ้ามีสภาพสุภาพเสื่อม (ร่างกาย, สมอง, หรือ จิตใจ);
- ข้าพะเจ้าเป็นผู้ดูแลรักษาของกานธุเรื่องในครอบครัว;
- ข้าพะเจ้าบ่สามารถหาภกานลักษณะเด็กที่พำนัช, แนะนำสินได้ยังไงเด็กของข้าพะเจ้าสำคัญเด็กต่อหน้ากว่า ๑๓ ปี;
- ข้าพะเจ้าบ่สามารถหาทากิจหมายป่ายธิก่อน;
- ข้าพะเจ้ามีเงื่อนไขสำคัญบ่ริกาน NSA (กานส่องกลัมเติมที่จำเป็น) และ กานจำกิจของข้าพะเจ้า หากให้ข้าพะเจ้าบ่สามารถปฏิบัติตามข้อกำหนดของโภภกาน; หรือ
- ข้าพะเจ้าทุกใจไหว บ่อนข้าพะเจ้าเป็นผู้ดูแลบ่ริโภภกานเด็กป่ายร้ายแรง, ข้าพะเจ้าต้องให้ยุ่งกิจกันเพื่อยืดเวลาที่มีกานพิเศษ หรือ ผู้ดูแลเสียอิงค์; ข้าพะเจ้าได้ ๕๕ ปี หรือ แก่กว่า และ เป็นผู้ดูแลเด็กที่มีกานพิเศษ หรือ ข้าพะเจ้าบ่ได้เป็นผู้ดูแลเด็ก; หรือ ข้าพะเจ้ากำลังอยู่ในSSI บ่ผู้ดูแลกานสหกิม DSHS.

ท้าข้าพะเจ้าบ่ต้นดินทำแผนกานนี้, ข้าพะเจ้ามีสิทธิ์ให้พิจารณาสำนวนคืนให้ และ/หรือ กานประชุมพิจารณาเรื่อง. เพื่อชี้ให้เปิดประชุมพิจารณาเรื่อง, ข้าพะเจ้าต้องติดต่ำท้องกานบริกานอุบัติเหตุของข้าพะเจ้า หรือ the Office of Administrative Hearings, DSHS, PO Box 42488, Olympia WA 98504-2488, ภายใน ๙๐ นี้ ของมีดูแลข้อผิดกฎหมายสำนวนของข้าพะเจ้า. ข้าพะเจ้าได้รับสำเนาของแผนกานความรับผิดชอบส่วนบุคคลแล้ว.

ลายเซ็นผู้รับกานช่วยเหลือ	วันที่	ลายเซ็นผู้ดูแลกาน	วันที่

